

Growing Up Male and Female in Canada
W-98-19Es
by Virginia Caputo and Katharine Kelly

This conference workshop paper was prepared for "Investing in Children: A National Research Conference, 1998". It is based on the research paper "Gender and Health: Growing Up Male and Female in Canada", W-98-19E, by the same authors, for the Applied Research Branch, Human Resources Development Canada.

Introduction

This study examines the links between gender and the healthy development of children in Canada. It builds on the key idea that social processes related to gender affect the ability of girls and boys to lead healthy lives. Gender continually informs children's experiences and opportunities for healthy development as well as adult understanding of whether or not a child is 'healthy'. Very simply, growing up female or male is a critical determinant of health.

For this study, data were drawn from the National Longitudinal Survey of Children and Youth (NLSCY) for three age cohorts: under 1; 1 to 3; and 4 to 11 years of age. The NLSCY survey asked primary care-givers, as well as 10 and 11 year old children, questions related to health in each of six domains. We compared responses across the domains by age groups. These domains are: physical health; health and social support services; psycho-social health; behaviour; recreation; and learning.

The data derived from the NLSCY were used to examine both the gender differences in outcomes and critical junctures in the healthy development of girls and boys in three age cohorts.

Our analysis revealed gender similarities and differences in child outcomes across physical, social, emotional, behavioural, and cognitive health domains. While there were no differences in the variables that were analyzed for the under 1 cohort, we noted that some differences began to emerge in the behaviour category for girls and boys between the ages of 1 and 3. These marginal differences (in temperament and empathetic behaviour specifically) foreshadowed those that emerged in the analysis of variables for the 4 to 11 year old cohort. For this older group, most differences between girls and boys emerged in the behaviour domain where differences in destructive and violent behaviour, temperament, pro-social behaviour and empathy towards others were found. Indeed, beginning at age 4, our analysis indicates that healthy development is increasingly challenged as children age. It is clear that for both boys and girls, changes are occurring as they age that have to do with the ways they experience their lives as females and males. Children are part of a process wherein they are continually learning what are appropriate/inappropriate behaviours as well as expectations in specific contexts. It is understanding this process that is crucial to their healthy development and well-being.

For boys specifically, our analysis reveals that they are faced with a range of factors that impact upon their health.

Do differences between boys and girls emerge as children develop?

If outcome differences are primarily due to biological reasons, they are innate and should exist through out life. If, however, they are more attributable to social processes, gender specific behavioral outcomes may be learned. Social processes include the encouragement of certain behaviors and the expressions of specific expectations for boys, different from those of girls, by parents and society in general.

To test this, the following research questions were considered. Are there differences in outcomes based on gender? What can they be attributed to? When do they appear? Based on a literature review, we argued that parent reports are likely to be a combination of actual behaviour and parental bias dependent on the gender of the child which could affect outcomes:

- For the under 1 age cohort, we anticipated that there would be no differences in the behaviours and experiences of girls and boys across the six domains.
- The period leading up to age four is a time when children begin to differentiate themselves according to sex. Children begin to develop an understanding of expected gender specific behaviour patterns. For the 1-3 age cohort, therefore, we anticipated small differences in the psycho-social health and behavioural development of girls and boys.
- Considerable differences between girls and boys across four of the six domains in the 4-11 age cohort can be expected. Specifically, we anticipated differences in:
 - (a) psycho-social health, with girls exhibiting more empathic or positive pro-social behaviour;
 - (b) behavioural development, with boys exhibiting more acting out, aggressive or uncontrolled behaviour;
 - (c) recreational activities, with boys playing more sports and video games, and girls taking art, dance or music lessons; and
 - (d) learning, with girls doing better overall.
- Among 10 to 11 year olds, we anticipated that:
 - (a) psycho-social health would not vary;
 - (b) behavioural development differences would appear with boys exhibiting more acting out, aggressive or uncontrolled behaviour;
 - (c) recreational activity differences on gender lines would arise, with boys playing more sports and video games and girls taking art, dance or music lessons; and
 - (d) learning differences would emerge, with girls doing better overall.

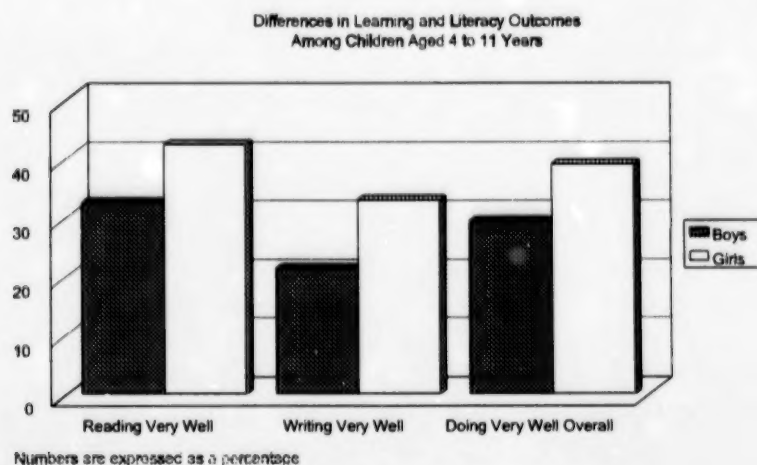
What did we find?

Our research confirmed previous results. We found no differentiation in the variables that were considered for the physical and behavioural development of girls and boys under the age of 1. Some marginal differences began to emerge in the behaviour category for children between the ages of 1 and 3 (temperament and pro-social or empathetic behaviour. Boys were found to be marginally more likely to exhibit hyperactive/restless behaviour than girls and to be somewhat less empathetic towards others. Both of these marginal findings in this age cohort foreshadowed differences in the older age cohort. Among children 4 to 11 years old, the most differences between girls and boys emerged in the behaviour domain.

Learning and literacy differences:

- Physical health is generally high with no reportable differences among 4-11 year old girls and boys (however, boys are marginally more likely to have some long-term health problems.)
- Differences appear in relationships as children age. Relationships with teachers become less positive for boys as early as grade one.
- Most 4-11 year old girls and boys do not have friends who are frequently in trouble. However, data indicate that 8-11 year old boys are more likely than girls to have friends who get into trouble.
- Boys aged 4-11 are more likely than girls to watch violent programs and films.
- There are few differences in learning and literacy between girls and boys. Girls are more likely to be doing very well in reading, in written work and in school overall. Girls and boys do not differ in their mathematical ability.

Figure 1:



Recreation differences:

- 4-11 year old girls and boys differ in their recreational activities. Girls are more likely to read for fun and to take art, music or dance lessons. Boys are more likely to be involved in organized and unorganized sports, and to play video games. More girls NEVER play unorganized sports.
- Girls and boys watch the same amount of TV, play alone the same amount of time, and are equally likely to go to camp.

Behaviour differences

Some behavioural differences between boys and girls emerge as children age (see Table 1). This finding suggests that different behaviours may be encouraged or discouraged according to gender expectations.

Boys	Girls
<ul style="list-style-type: none"> • Boys are more likely to be destructive (destroy own and others belongings). • Boys are more temperamental (fidget, are hyperactive/restless, impulsive). • Boys are more likely to use violence (physically attack people; kick, bite or hit other children). • Boys show less positive pro-social behaviour (tell lies and cheats, disobedient at school) and are less empathic (show sympathy, help a child who is hurt or sick, with a task, volunteer to help clear up a mess, praise work of less able children, stop a quarrel). • More boys than girls exhibited behaviour that can be classified as violent (fight with others or physically attack people, hit, kick, or bite their peers). 	<ul style="list-style-type: none"> • Girls are less likely to be disobedient in school • Girls are more likely to help someone who has been hurt • Girls are more likely to help other children who are sick.

Table 1: Gender differences in children aged 4 to 11 years
Behaviour Domain

Questions Asked and Answer Category Tested	Boys	Girls
Child never destroys hi/her own things.	73.9%	86.2%
Child never destroys things belonging to others.	83.9%	91.4%
Child is never disobedient at school.	70.4%	83.1%
Child never tells lies or cheats.	58.5%	65.8%
Child never can't sit still/is not hyperactive.	35.5%	48.4%
Child never has trouble sticking to any activity.	45.7%	57.6%
Child fidgets – not true .	39.7%	50.2%
Child can't concentrate too long – not true .	52.3%	65.6%
Child never impulsive/acts without thinking.	40.2%	48.6%
Child never has trouble awaiting turn.	42.5%	52.7%
Child can't settle to anything for long - not true .	60.8%	71.4%
Child never physically attacks people.	78.5%	88.1%
Child never kicks, bites or hits other children.	79.1%	86.8%
Child never reacts with anger and fighting.	58.1%	67.5%
Child often shows sympathy.	40.0%	53.6%
Child will often help someone who has been hurt.	57.2%	67.5%
Child never volunteers to help clear up a mess.	34.4%	25.1%
Child never tries to stop a quarrel or dispute.	29.4%	16.7%
Child often offers to help other children with task.	39.1%	51.2%
Child never helps pick up object for another child.	22.9%	16.7%
Child often helps other children who are sick.	32.2%	46.4%
Child never praises the work of less able children.	22.3%	14.3%

All reported differences are based on t-tests and are significant at $p=.05$ or less.

Conclusions

In studying the healthy development and well-being of children, we have argued that researchers need to reconsider gender as a key mediating factor. Gender is a more useful concept if it is viewed as an ongoing social process rather than a static quality. It continually informs children's experiences and opportunities to lead healthy lives. It is the emergence of a gendered identity and a sense of gender appropriate behaviour in specific contexts that are important to understanding the links between gender and health. More research in this area is required if we are to understand how internal and external factors interact, leading boys and girls to behave in different ways. An example of an area in which this approach could offer valuable insight would be risk-taking behaviour such as the use of violence or smoking).

Further, while gender is a central factor that mediates healthy outcomes, it is important to stress that it is not the only one. The current data, however, do not allow us to assess the impact (individually and in combination) of a variety of other factors. Socio-

economic, physiological, environmental, and cultural factors all need to be considered, in addition to gender, in assessing health and well-being. Future analyses of the data, therefore, should consider gender experience in relation to these other factors.

What can be done to ensure healthy development among boys and girls?

It needs to be widely recognized that expectations and responses related to gender can affect the way children perceive themselves as boys and girls and this can have consequences in performance and achievements immediately and later in life. This paper has looked at gender differences in learning and literacy, recreation and behaviour. The identification of these and other differences is a first step towards understanding them and their impact on healthy development.

Every child, regardless of sex must be supported to achieve her/his potential. In home, school and community environments, steps must be taken to support positive identity formation for both boys and girls as they grow. Our challenge is to discover the barriers faced by children, be they boys or girls, and to address these barriers in terms of policy and understanding.

Grandir comme homme ou comme femme au Canada

W-98-19Fs

par Virginia Caputo et Katharine Kelly

Cette communication, présentée à l'occasion d'un atelier la conférence «Investir dans nos enfants : Une conférence nationale sur la recherche, 1998», s'inspire du document «Gender and Health : Growing Up Male and Female in Canada», des mêmes auteurs, qui a été rédigé pour la Direction générale de la recherche appliquée de Développement des ressources humaines Canada.

Introduction

La présente étude porte sur le lien entre le sexe et le développement sain des enfants au Canada. Elle s'appuie sur le concept cié selon lequel les processus sociaux reliés au sexe ont une incidence sur la capacité des filles et des garçons de mener une vie saine. Le sexe détermine de façon continue les expériences des enfants et la possibilité qu'ils connaissent un développement sain, ainsi que la façon dont les adultes définissent si l'enfant est «en santé» ou non. Tout simplement, le sexe est un facteur déterminant crucial de la santé.

Pour les fins de la présente étude, les données ont été tirées de l'Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ) pour trois cohortes d'âge : moins d'un an, un an à trois ans; et quatre à onze ans. L'ELNEJ portait sur des questions reliées à la santé dans six domaines particuliers auxquelles devaient répondre les principaux fournisseurs de soins ainsi que les enfants de 10 et 11 ans. Nous avons comparé les réponses en fonction des domaines par groupes d'âge. Les six domaines sont : la santé physique, les services de soutien sociaux et de santé, la santé psychosociale, le comportement, les loisirs et l'apprentissage.

Les données tirées de l'ELNEJ ont permis d'analyser à la fois l'incidence du sexe sur les résultats ainsi que les liens cruciaux dans le développement sain des filles et des garçons dans les trois cohortes d'âge.

Notre analyse a mis en lumière des ressemblances et des différences reliées au sexe dans les résultats observés chez les enfants, et ce pour les domaines de la santé physique, sociale, affective, comportementale et cognitive. S'il n'y avait aucune différence dans les variables sur lesquels a porté l'étude pour la cohorte des moins d'un an, nous avons par contre relevé que certaines différences commençaient à se manifester en ce qui a trait au comportement chez les filles et les garçons âgés d'un an à trois ans. Ces différences marginales (notamment dans le tempérament et le comportement emphatique) ont permis de présager celles dont fait état l'analyse de variables pour la cohorte des enfants de 4 à 11 ans. Dans le cas de ce groupe d'âge, la plupart des différences entre les garçons et les filles se sont présentées dans le domaine du comportement, et portent sur des différences dans le comportement destructif et violent, le tempérament, le comportement prosocial et l'empathie envers les autres. En effet, à partir de l'âge de quatre ans, notre analyse démontre que le développement sain est de

plus en plus compromis à mesure que l'enfant grandit. Il est évident que chez les garçons et les filles, des changements qui ont trait à la façon dont ils vivent leur vie en tant que garçons ou filles se produisent au fur et à mesure qu'ils vieillissent. Les enfants font partie d'un processus dans le cadre duquel ils apprennent de façon continue les comportements appropriés et inappropriés, ainsi que les attentes dans des contextes précis. C'est la compréhension de ce processus qui est cruciale à leur développement sain et à leur bien-être. Dans le cas des garçons plus particulièrement, notre analyse démontre qu'ils sont confrontés à une gamme de facteurs qui ont une incidence sur leur santé.

Est-ce que les différences entre les garçons et les filles se manifestent à mesure que les enfants se développent?

Si les différences observées sont principalement fondées sur des motifs biologiques, elles sont innées et devraient exister tout au cours de la vie. Cependant, si elles sont davantage attribuables à des processus sociaux, il se peut donc que les résultats comportementaux reliés au sexe soient appris. Les processus sociaux comprennent l'encouragement de certains comportements et l'expression de la part des parents et de la société en général d'attentes précises pour les garçons, qui sont différentes de celles des filles.

Pour vérifier ces données, les questions de recherche suivantes ont été analysées. Est-ce que les différences dans les résultats sont fondées sur le sexe? À quoi ces différences sont-elles attribuables? À quel moment se manifestent-elles? À partir d'une analyse de la doctrine, nous avons soutenu que les rapports des parents portaient vraisemblablement à la fois sur le comportement véritable et sur le biais des parents en fonction du sexe de l'enfant, ce qui pourrait avoir une incidence sur les résultats :

- En ce qui a trait à la cohorte des enfants de moins d'un an, nous avons prévu qu'il n'y aurait aucune différence dans les comportements et les expériences des filles et des garçons dans les six domaines.
- Avant d'atteindre l'âge de 4 ans, les enfants commencent à se différencier en fonction du sexe. Les enfants commencent à comprendre les modèles de comportement attendus qui ont trait au sexe. Dans le cas de la cohorte des 1 an à 3 ans, nous avons donc prévu de légères différences dans la santé psychosociale et le développement comportemental des filles et des garçons.
- Des différences importantes entre les garçons et les filles dans quatre des six domaines chez la cohorte des enfants de 4 à 11 ans sont à prévoir, notamment dans :
 - a) la santé psychosociale, alors que les filles affichent un comportement prosocial plus empathique ou positif;
 - b) le développement comportemental, alors que les garçons affichent un comportement plus agressif, plus indiscipliné, ou de passage à l'acte;
 - c) les activités de loisir, alors que les garçons jouent davantage aux sports et aux jeux vidéos, et les filles suivent des cours d'art, de danse ou de musique;

- d) l'apprentissage, alors que les filles affichent des résultats supérieurs dans l'ensemble.
- Parmi les enfants âgés de 10 et 11 ans, nous avons prévu que :
 - a) la santé psychosociale ne changerait pas;
 - b) les différences au niveau du développement comportemental se manifesteraient alors que les garçons afficheraient un comportement plus agressif, plus indiscipliné ou afficheraient davantage de comportements de passage à l'acte;
 - c) des différences au niveau des activités de loisir en fonction du sexe se manifesteraient, alors que les garçons joueraient plus de sports et de jeux vidéo et que les filles prendraient des cours d'art, de danse ou de musique;
 - d) les différences au niveau de l'apprentissage se manifesteraient, alors que les filles obtiennent de meilleurs résultats dans l'ensemble.

Qu'est-ce que nous avons pu constater?

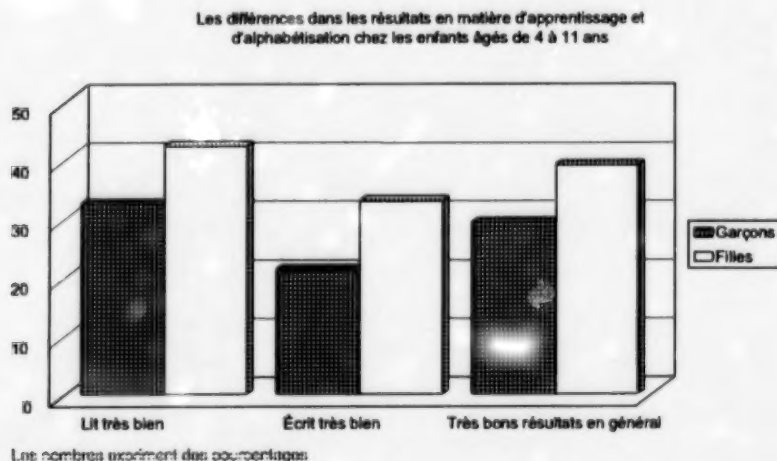
Notre recherche a permis de confirmer les résultats antérieurs. Nous n'avons constaté aucune distinction dans les variables sur lesquels a porté notre étude en ce qui a trait au développement physique et comportemental des garçons et des filles de moins d'un an. De légères différences commencent à se manifester en ce qui a trait au comportement des enfants âgés d'un an à trois ans (tempérament et comportement prosocial ou emphatique). Nous avons constaté que les garçons sont légèrement plus susceptibles d'afficher un comportement hyperactif/agité que les filles et à être quelque peu moins empathiques envers les autres. Ces deux conclusions marginales dans le cas de cette cohorte d'âge présageaient des différences dans la cohorte des enfants plus âgés. Parmi les enfants de 4 à 11 ans, la plupart des différences entre les garçons et les filles se manifestent dans le domaine du comportement.

Les différences en ce qui a trait à l'apprentissage et à l'alphabétisation :

- La santé physique est en général bonne et aucune différence n'a été décelée entre les garçons et les filles de 4 à 11 ans (cependant, les garçons sont légèrement plus susceptibles d'éprouver des problèmes de santé à long terme).
- À mesure que les enfants grandissent, des différences se manifestent dans les relations sociales. C'est ainsi que les relations qu'entretiennent les garçons avec les enseignants deviennent moins positives dès la première année.
- La plupart des garçons et des filles de 4 à 11 ans ne fréquentent pas d'amis qui ont souvent des ennuis. Cependant, selon les données, les garçons de 8 à 11 ans sont plus susceptibles que les filles de fréquenter des amis qui ont des ennuis.
- Les garçons de 4 à 11 ans sont plus susceptibles que les filles de regarder des émissions et des films violents.

- Il y a peu de différences au niveau de l'apprentissage et de l'alphabétisation entre les filles et les garçons. Les filles sont plus susceptibles d'avoir de très bons résultats en lecture, en écriture et dans l'ensemble des matières scolaires. Les filles et les garçons démontrent la même habileté en mathématiques.

Figure 1 :



Les différences dans les loisirs :

- Les filles et les garçons de 4 à 11 ans participent à des activités de loisir différentes. Les filles sont plus susceptibles de faire de la lecture pour se divertir et de suivre des cours d'art, de musique ou de danse. Les garçons sont plus susceptibles de participer à des sports organisés et à des activités sportives non structurées, ainsi que de jouer à des jeux vidéo. Un nombre plus important de filles ne participent JAMAIS à des activités sportives non structurées.
- Aucune différence n'a été relevée entre les filles et les garçons en ce qui a trait à la télévision, aux jeux en solitaire et à la participation à des camps.

Les différences de comportement

Certaines différences de comportement entre les garçons et les filles se manifestent à mesure qu'ils grandissent (voir le tableau 1). Cette conclusion porte à croire qu'il se peut que les garçons et les filles soient encouragés à afficher certains comportements en fonction des attentes reliées au sexe ou d'en être dissuadés.

Garçons

- Les garçons sont plus portés à être destructifs (détruisent leurs propres choses ou celles des autres).
- Les garçons sont plus capricieux (remuent sans cesse, sont hyperactifs/agités, sont impulsifs).
- Les garçons sont plus susceptibles de recourir à la violence (attaquent une autre personne physiquement; donnent des coups de pied à d'autres enfants, les mordent ou les frappent).
- Les garçons affichent un comportement prosocial moins positif (content des mensonges et trichent, désobéissent à l'école) et sont moins empathiques (éprouvent de la sympathie, aident un enfant qui est blessé ou qui est malade à accomplir une tâche, se portent volontaire pour aider à nettoyer un dégât, reconnaissent le travail d'enfants moins doués, arrêtent une bagarre).
- Plus de garçons que de filles affichent un comportement qui peut être qualifié de violent (se bagarrent avec d'autres ou attaquent physiquement d'autres personnes, frappent, donnent des coups de pied ou mordent leurs pairs).

Filles

- Les filles sont moins susceptibles de désobéir à l'école.
- Les filles sont plus susceptibles de venir en aide à quelqu'un qui est blessé.
- Les filles sont plus susceptibles d'aider d'autres enfants qui sont malades.

Tableau 1 : Différences reliées au sexe chez les enfants de 4 à 11 ans
Domaine du comportement

Questions posées et catégorie de réponses vérifiées	Garçons	Filles
L'enfant ne détruit jamais ses propres choses.	73,9 %	86,2 %
L'enfant ne détruit jamais les choses qui appartiennent à d'autres.	83,9 %	91,4 %
L'enfant ne désobéit jamais à l'école.	70,4 %	83,1 %
L'enfant ne conte jamais de mensonges et ne triche jamais .	58,5 %	65,8 %
L'enfant ne peut jamais rester en place/n'est pas hyperactif.	35,5 %	48,4 %
L'enfant n'a jamais de difficulté à poursuivre une activité quelconque.	45,7 %	57,6 %
L'enfant est agité - énoncé faux .	39,7 %	50,2 %
L'enfant est incapable de se concentrer longtemps - énoncé faux .	52,3 %	65,6 %
L'enfant n'est jamais impulsif, n'agit jamais sans réfléchir.	40,2 %	48,6 %
L'enfant n'a jamais de difficulté à attendre son tour.	42,5 %	52,7 %
L'enfant ne peut maintenir son attention pour une longue période - énoncé faux .	60,8 %	71,4 %
L'enfant n'attaque jamais physiquement une autre personne.	78,5 %	88,1 %
L'enfant ne donne jamais de coups de pied à d'autres enfants, ne les mord jamais ou ne les frappe jamais .	79,1 %	86,8 %
L'enfant ne réagit jamais de façon colérique ou violente.	58,1 %	67,5 %
L'enfant éprouve souvent de la sympathie.	40,0 %	53,6 %
L'enfant viendra souvent en aide à une personne blessée.	57,2 %	67,5 %
L'enfant ne se porte jamais volontaire pour aider à nettoyer un dégât.	34,4 %	25,1 %
L'enfant n'essaie jamais d'arrêter une querelle ou une dispute.	29,4 %	16,7 %
L'enfant offre souvent d'aider les autres enfants à accomplir une tâche.	39,1 %	51,2 %
L'enfant n'offre jamais de ramasser un objet pour un autre enfant.	22,9 %	16,7 %
L'enfant aide souvent les autres enfants qui sont malades.	32,2 %	46,4 %
L'enfant ne reconnaît jamais le travail d'enfants moins doués.	22,3 %	14,3 %

Toutes les différences dont il est fait état sont fondées sur les tests-t et sont significatives pour les valeurs de $p = 0,05$ ou moins.

Conclusions

Dans notre étude sur le développement sain et le bien-être des enfants, nous avons soutenu que les chercheurs doivent réévaluer l'incidence du sexe en tant que facteur médiateur. Le sexe est un concept qui s'inscrit dans le cadre d'un processus social continu plutôt que d'être analysé comme qualité statique. Ce facteur contribue de façon continue aux expériences des enfants et aux occasions qui leur permettent de mener une vie saine. Afin d'en arriver à cerner les liens entre le sexe et la santé, il importe d'approfondir l'émergence d'une identité et d'un comportement qui tiennent compte du sexe dans des contextes précis. Il y a lieu d'entreprendre des travaux de recherche dans ce domaine afin que nous puissions en arriver à comprendre comment les facteurs internes et externes interagissent, et mènent à des comportements différents chez les garçons et les filles. (Une telle méthode permettrait, notamment, d'approfondir le comportement lié à la prise de risques tels que le recours à la violence ou le tabagisme).

En outre, si le sexe est un facteur primordial qui a une incidence sur les résultats sains, il est essentiel de souligner qu'il ne s'agit pas là du seul facteur. Cependant, les données qui existent ne nous permettent pas d'évaluer l'incidence (individuellement ou conjointement) d'une gamme d'autres facteurs. Afin d'évaluer la santé et le bien-être, il y a lieu de tenir compte, outre le sexe, de facteurs d'ordre socioéconomique, physiologique, environnemental et culturel. Les analyses qui seront menées sur les données devraient donc évaluer l'expérience du sexe relativement à ces autres facteurs.

Comment pouvons-nous faire en sorte que les garçons et les filles connaissent un développement sain?

Il importe de reconnaître généralement que les attentes et les réactions liées au sexe peuvent avoir une incidence sur la façon dont les enfants se perçoivent eux-mêmes en tant que garçons et filles et que cette perception peut entraîner des conséquences sur leur rendement et leur réussite qui peuvent se manifester dès leur enfance ou plus tard dans la vie. La présente étude a porté sur les différences liées au sexe dans l'apprentissage et l'alphabétisation, ainsi que dans les loisirs et le comportement. Il s'agit d'une première étape en vue d'en arriver à comprendre ces différences ainsi que d'autres, et leur incidence sur le développement sain.

Il importe d'accorder à chaque enfant, sans égard au sexe, le soutien nécessaire qui lui permettra de réaliser son potentiel. Tant à la maison qu'à l'école et au sein des collectivités, il y a lieu d'entreprendre des démarches afin d'amener les garçons et les filles à définir leur identité de façon positive tout au long de leur développement. Notre défi consiste à relever les obstacles auxquels les enfants sont confrontés, tant les garçons que les filles, et à les analyser en fonction des politiques et de la compréhension.